

**ALDI BATERAKO MEDIKAZIOA EMATEKO FITXA****FICHA PARA ADMINISTRAR MEDICACIÓN OCASIONAL**

Arriskuak ekiditeko, hurrei ez zaie inolako sendagairik emango ikastolan. Dena den, gaixotasun puntuala dela medio, ikastolara etortzeko moduan egonda, medikazioa hartu behar badu eta eskolaz kanpoko ordutegian ematea ezinezkoa bada, eman ahal izango zaio, beti ere gurasoek baimen hau sinatu ostean.

Con el fin de evitar riesgos, como regla general, no se administrará medicación a los-as niños-as en la ikastola. Como excepción, en enfermedades puntuales, se podrá administrar medicación, cuando no sea posible administrarla fuera del horario escolar y siempre que los padres hayan cumplimentado y firmado este permiso.

Nik, .....,  
..... Arizmendi ikastolako ikaslearen amak/aitak/tutoreak, eskatzen eta baimena ematen diet ikastolako langileei, nire seme-alabari hurrengo sendagaia emateko, bere behin-behineko gaixotasunaren trataera aurrera eraman ahal izateko, eskolaz kanpoko ordutegian sendagaia ematea ezinezkoa delako.

Yo, ....., padre/madre/tutor del alumno-a ....., de la ikastola Arizmendi solícito y autorizo al personal de la ikastola a administrar la siguiente medicación, necesaria para el tratamiento de su enfermedad actual por ser imposible su administración fuera del horario escolar.

Sendagaia/Medicamento: .....

Dosia/dosis: .....

Ordua/hora:  Goizez/por la mañana (12:00etan)

Arratsaldez/ por la tarde (16:00etan)

Hasiera data/Fecha de inicio:.....

Bukaera data/Fecha de finalización: .....

Oharrak/Observaciones: .....

.....

.....

**Data eta sinadura:**

**Fecha y firma:**

Datu Pertsonalak Babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan xedatzen dena betez, ikaslearen datu pertsonalak IKASLEAK fitxategian sartuta daudela eta horren helburua ikastolako ikasleen kudeaketa akademikoa dela jakinarazten dizugu. Fitxategia Datuak Babesteko Agentzian aitortu dugu eta datuen segurtasuna bermatzeko neurriak ezarri ditugu.

Fitxategi horien erantzulea ARIZMENDI KOOPERATIBA ELKARTEA bera da eta, horri dagokionez, hala nahi izanez gero, aipatutako Legean aurreikusitako sarbide, zuzenketa, ezeztapen eta aurkaritza eskubideak balia ditzakezu; horretarako Otalora Lizentziaduna 8, 20500 Arrasate helbidera eskaera bat bidali behar duzu NAN edo nortasuna egiaztatzeko beste agiri batekin batera.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos del 13 de diciembre 15/1999, le informamos que los datos personales del alumno o alumna se almacenarán en el fichero IKASLEAK, su finalidad es la gestión académica del alumnado. Hemos notificado a la Agencia de Protección de Datos la existencia del fichero y hemos establecido las medidas necesarias para asegurar su confidencialidad.

El responsable del fichero es ARIZMENDI KOOPERATIBA ELKARTEA y en cumplimiento con la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición; para ello deberá enviar una solicitud a la siguiente dirección: Otalora Lizentziaduna 8, 20500 Arrasate, que deberá ir acompañada del DNI u otro documento que acredite su identidad.